Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Centro Oriente E.S.E.

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E
APOYO – GESTIÓN DE INSUMOS Y ABASTECIMIENTO
FORMATO INFORME Y CUENTA DE COBRO

CÓDIGO: AP-IA-FT-014
VERSIÓN: 02
FECHA: 2020-05-04

## 1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| No. CONTRATO - OPS: | PS 6027 2020 | C.D.P. No.: | 3038 | Proceso al que pertenece: | PLAN DE SALUD PUBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS -PSPIC |
| | | | | Unidad a la que pertenece: | SALUD PUBLICA - VIGILANCIA EN SALUD PUBLICA |

Nombre del Contratista: Amanda Yurley Ballesteros Sanchez C.C. 1.033.750.469 de: BOGOTA DC.

Fecha Inicio: 2020-09-25 Fecha Terminación inicial: 2020-11-30 Valor Mensual: $ 2.197.015 Valor a cobrar: $ 2.197.015

| ADICIÓN/ OTRO SI | VALOR ADICION | CDP | FECHA DE INICIO | FECHA DE TERMINACIÓN |
|---|---|---|---|---|
| 1 | 1.480.597.00 | 3615 | 2020-11-01 | 2020-11-21 |
| 2 | 728.358.00 | 3782 | 2020-11-21 | 2020-11-30 |
| 3 | 1.098.400.00 | 3919 | 2020-12-01 | 2020-12-15 |
| 4 | 3.331.343.00 | 4111 | 2020-12-16 | 2020-01-15 |
| 5 | | | | |
| 6 | | | | |
| 7 | | | | |
| 8 | | | | |
| 9 | | | | |
| 10 | | | | |
| 11 | | | | |
| 12 | | | | |
| 13 | | | | |
| 14 | | | | |
| 15 | | | | |
| 16 | | | | |
| 17 | | | | |
| 18 | | | | |
| 19 | | | | |

| Nº CTA | MES DE CUENTA DE COBRO | VALOR A PAGAR | VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL | NÚMERO DE PLANILLA |
|---|---|---|---|---|
| 1 | SEPTIEMBRE | $ 439.391 | $ 271.700 | 9410521303 |
| 2 | OCTUBRE | $ 2.197.015 | $ 271.700 | 9411103017 |
| 3 | NOVIEMBRE | $ 2.197.015 | $ 271.700 | 9412214089 |
| 4 | | | $ 400 | 9412852653 |
| 5 | DICIEMBRE | $ 2.197.015 | $ 272.100 | 9413842365 |
| 6 | | | | |
| 7 | | | | |
| 8 | | | | |
| 9 | | | | |
| 10 | | | | |
| 11 | | | | |
| 12 | | | | |
| 13 | | | | |
| 14 | | | | |
| 15 | | | | |
| 16 | | | | |
| 17 | | | | |
| 18 | | | | |
| 19 | | | | |

Resumen de contrato

| VALOR INICIAL DEL CONTRATO | VALOR TOTAL DEL CONTRATO | PAGOS REALIZADOS | SALDO DEL CONTRATO |
|---|---|---|---|
| $ 2.929.280 | $ 9.567.978 | $ 7.030.436 | $ 2.537.542 |

## 2. INFORME DE ACTIVIDADES REALIZADAS Y AVANCE EN CUMPLIMIENTO DEL OBJETO DEL CONTRATO

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SERVICIOS DE APOYO DE ACUERDO A SU PERFIL ACÁDEMICO, PARA LA EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES DE SALUD PUBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS, CONFORME A LAS NECESIDADES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E. CON DISPONIBILIDAD EN CUMPLIMIENTO DE LA MISIÓN Y LA VISIÓN DE LA MISMA.

Relación de actividades para el periodo: Desde: 2020-12-01 Hasta: 2020-12-31

| | OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las relacionadas en la minuta) | DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO | |
|---|---|---|---|
| | | ACTIVIDADES DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN | PRODUCTO O EVIDENCIA |
| 1 | Prestar sus servicios para el desarrollo de las actividades en el marco del contrato suscrito con FFD y la ESE. | Seguimiento de casos COVID en aplicativo (COVID-19 salud capital), verificacion de casos hospitalizados, llamadas fallidas y registro de informacion pertinente. | 1. Reporte en base de datos casos COVID-19 seguimiento de actividades. |
| 2 | Apoyar la prestación de servicios en el PIC, presentando la información y/o soportes que soliciten y que corresponde al objeto y/o actividades contractuales y de acuerdo a los anexos y lineamientos contenidos en el Contrato suscrito con el Fondo Financiero Distrital. | 1. Diligenciamiento de base de datos casos COVID-19<br>2. participacion en reuniones de area de vigilancia en salud publica. | 1. Reporte en base de datos casos COVID-19 seguimiento de actividades.<br>2. Asistencia a reuniones virtuales. |
| 3 | Presentar mensualmente el cronograma de actividades a desarrollar. | Diligenciamiento del cronograma correspondiente al mes de octubre 2020 en el que se consignan las actividades programadas referentes a las acciones establecidas | Cronograma de octubre diligenciado |
| 4 | Apoyar las actividades inherentes al objeto del contrato para el mejoramiento continuo de calidad y aquellas definidas dentro de los paneles de mejoramiento de los diferentes estándares de habilitación y acreditación de servicios de salud. | 1.Presentacion de base de datos seguimientos telefonicos casos COVID 19 | Se entrega base de datos de seguimiento del mes de octubre |
| 5 | 5. Realizar los seguimientos telefonicos de acuerdo a los anexos operativos de cada componente contenidas en el formato de necesidad de personal que hace parte integral de presente contrato. | Seguimiento a casos de forma telefonica y virtual según programacion de actividades de acuerdo a alerta en salud y requerimientos del estado por COVID 19 | Reporte en base de datos casos COVID-19 seguimiento de actividades. |

Observaciones:

Se anexa certificación de pago a Salud, pensión y ARL.
En caso de tener contrato nuevo se debe anexar también la certificación bancaria con la primera cuenta de cobro

AMANDA BALLESTEROS
Firma del Contratista

C.C. 1.033.750.469 de BOGOTA DC.

| VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS | |
|---|---|
| NOMBRE: | NELCY AYDEE FLOREZ PADILLA CC. 51952482 |
| CARGO: | LIDER OPERATIVO VIGILANCIA EN SALUD PUBLICA |
| FIRMA | Nelcy Aydee Florez |

| VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS | |
|---|---|
| NOMBRE: | MARIA CRISTINA DUARTE GARZON CC. 53076691 |
| CARGO: | COORDINADORA VIGILANCIA EN SALUD PUBLICA |
| FIRMA | |

aportes en línea

# Resumen General de Pago

PS 6027.2
Amanda Ballesteros

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
| CC 1033750469 | | BALLESTEROS SANCHEZ AMANDA YURLEY | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | Calle 13 Sur #24h-78apto 602 | BOGOTA-BOGOTA D.E. | 4968797 | No |

| DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Límite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2020-11 | 2020-11 | 826783557 | 9413842365 | I | 2020/12/16 | 2020/12/10 | NEQUI | 0 | $272,100 |

**LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES**

| EMPLEADO | | | | | PENSION | | SALUD | | | | CCF | | | | RIESGOS | | | | PARAFISCALES | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Identificación | Nombres | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Dias | IBC | Aporte |
| **Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)** | | | | | $878,806 | $140,700 | | | $878,806 | $109,900 | | | $0 | $0 | | | $878,806 | $21,500 | | $0 | $0 |
| **Centro de Trabajo: PRINCIPAL ( 1 Afiliados)** | | | | | $878,806 | $140,700 | | | $878,806 | $109,900 | | | $0 | $0 | | | $878,806 | $21,500 | | $0 | $0 |
| Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. ( 1 Afiliados) | | | | | $878,806 | $140,700 | | | $878,806 | $109,900 | | | $0 | $0 | | | $878,806 | $21,500 | | $0 | $0 |
| 1 | CC 1033750469 | BALLESTEROS AMANDA | 230301 | 30 | $878,806 | $140,700 | EPS005 | 30 | $878,806 | $109,900 | | 0 | $0 | $0 | 14-11 | 30 | $878,806 | $21,500 | 0 | $0 | $0 |
| **Total Afiliados( 1)** | | | | | $878,806 | $140,700 | | | $878,806 | $109,900 | | | $0 | $0 | | | $878,806 | $21,500 | | $0 | $0 |

Ps 6027

## Detalle del movimiento

Pago realizado

Aportes en linea

$272.100,00

10 diciembre 2020 a las 10:48 a. m.

M167959